

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

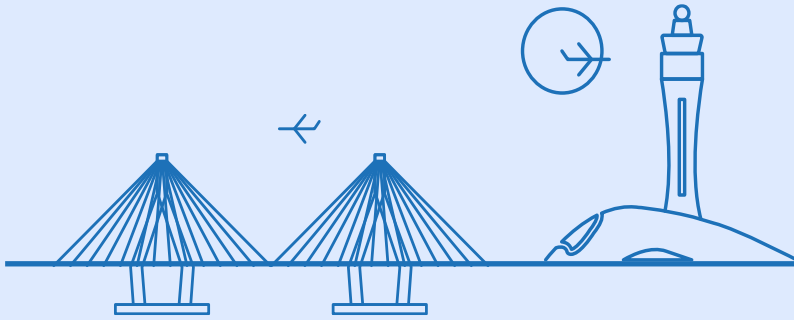
발행일 2025. 5. 21.(수) 통권 제292호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

연락처 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
 - 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - 03 감염병 표본감시 신고 현황
 - 04 국내외 감염병 발생동향
 - 05 홍보자료
- [부록] 2025년 백일해 발생 현황



01

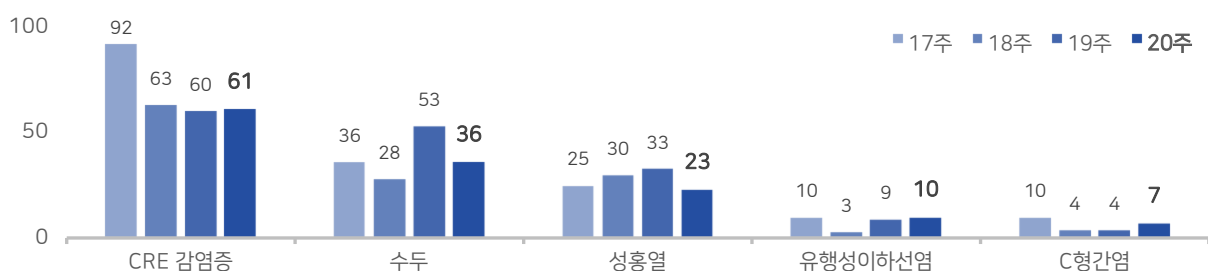
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 17,481건, 수두 11,860건, 백일해 4,465건, 성홍열 3,467건, 유행성이하선염 2,444건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,407건, 수두 485건, 성홍열 457건, 백일해 228건, C형간염 182건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 5. 21(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~20주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 20주차 인천광역시 감염병은 총 154건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 17주~2025년 19주) 평균(160건) 대비 6건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 61건, 수두 36건, 성홍열 23건, 유행성이하선염 10건, C형간염 7건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2025				동기간대비 (1-20주)				동기간대비 (1-20주)			
		20주	19주	18주	17주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	36	53	28	36	485	440	▲ 45	418	11,860	11,511	▲ 349	9,178
	홍역					2	2	- 0	1	59	40	▲ 19	21
	장티푸스						1	▼ 1	0	17	12	▲ 5	17
	파라티푸스						1	▼ 1	1	7	6	▲ 1	6
	세균성이질						1	▼ 1	1	18	12	▲ 6	13
	장출혈성대장균감염증					4		▲ 4	1	50	39	▲ 11	35
	A형간염	3	2			30	28	▲ 2	67	466	517	▼ 51	964
	백일해	2	1	2	1	228	22	▲ 206	50	4,465	744	▲ 3,721	1,048
	유행성이하선염	10	9	3	10	143	131	▲ 12	147	2,444	2,462	▼ 18	2,754
	수막구균 감염증									3	8	▼ 5	3
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1
	폐렴구균 감염증	1	1	1		15	18	▼ 3	15	242	223	▲ 19	177
	한센병									1	▼ 1		1
	성홍열	23	33	30	25	457	100	▲ 357	117	3,467	1,305	▲ 2,162	1,083
	VRSA 감염증									1		▲ 1	1
	CRE 감염증	61	60	63	92	1,407	1,371	▲ 36	1,053	17,481	16,266	▲ 1,215	12,748
	E형간염	1			1	9	15	▼ 6	8	318	236	▲ 82	220
3급	파상풍					1	1	- 0	1	7	7	- 0	6
	B형간염	1		2	1	7	10	▼ 3	8	91	100	▼ 9	123
	일본뇌염												
	C형간염	7	4	4	10	182	213	▼ 31	240	2,201	2,600	▼ 399	3,075
	말라리아	1				5	6	▼ 1	7	79	65	▲ 14	59
	레지오넬라증		1	1		7	11	▼ 4	8	176	117	▲ 59	132
	비브리오패혈증									1	2	▼ 1	1
	발진열					2	4	▼ 2	1	12	11	▲ 1	5
	쯔쯔가무시증					1	1	- 0	3	86	453	▼ 367	307
	렙토스피라증								0	13	10	▲ 3	15
	브루셀라증									3	2	▲ 1	2
	신증후군출혈열					1	2	▼ 1	2	56	80	▼ 24	67
	CJD/vCJD					1	3	▼ 2	1	13	20	▼ 7	24
	뎅기열	1				3	2	▲ 1	2	33	63	▼ 30	29
	큐열						1	▼ 1	1	18	21	▼ 3	16
	라임병									5	7	▼ 2	5
	유비저									2	1	▲ 1	1
	치쿤구니아열									1		▲ 1	2
	중증열성혈소판감소증후군									19	14	▲ 5	12
	지카바이러스감염증												0
	엡폭스									3	1	▲ 2	2
	매독	7		4	2	57	55	▲ 2	56	836	1,018	▼ 182	927
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	6	4	▲ 2	5

- 20주차(2025. 5. 11. ~ 2025. 5. 17.) 전수감시 신고 현황은 2025. 5. 21.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2024-2025 통계자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2021-2025)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며 엡폭스, 매독, 매독(선천성)은 최근 2년(2024-2025)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- *감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제 69조 제 2항에 따라 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음

- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

- 최근 5년(2021-2025) 동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개보염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

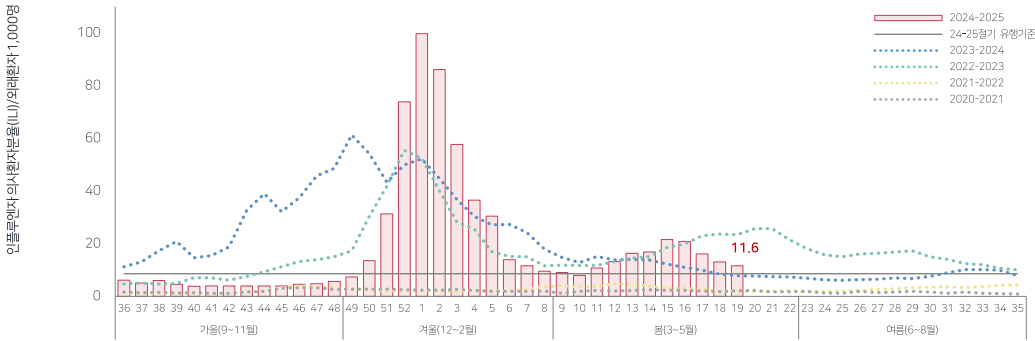
- (전국) 19주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 11.6명으로 전주(13.1명) 대비 감소

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

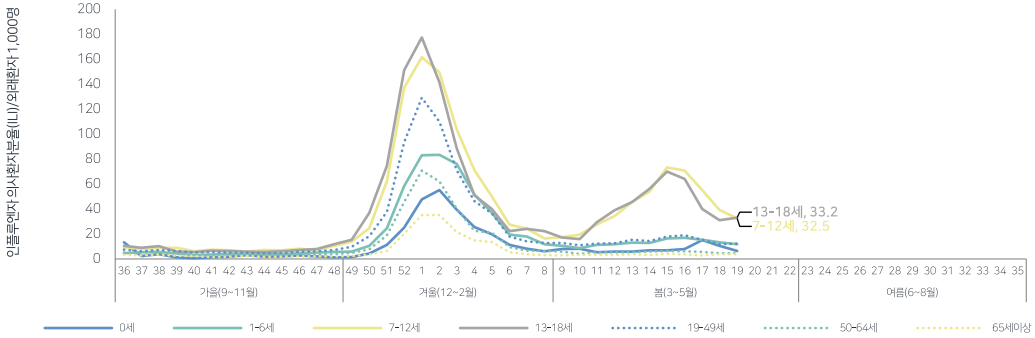
구분	2025년							
	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전국	13.2	16.3	16.9	21.6	20.8	16.1	13.1	11.6

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(전분율) = (인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2024-2025절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 19주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 831명으로 전주(911명) 대비 감소*
- * 파라인플루엔자바이러스(HPIV) 외 바이러스성 급성호흡기감염증(6종) 모두 감소
- (전국) 19주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 50명으로 전주(43명) 대비 증가
- (전국) 19주차 코로나19바이러스 입원환자는 146명으로 전주(115명) 대비 증가

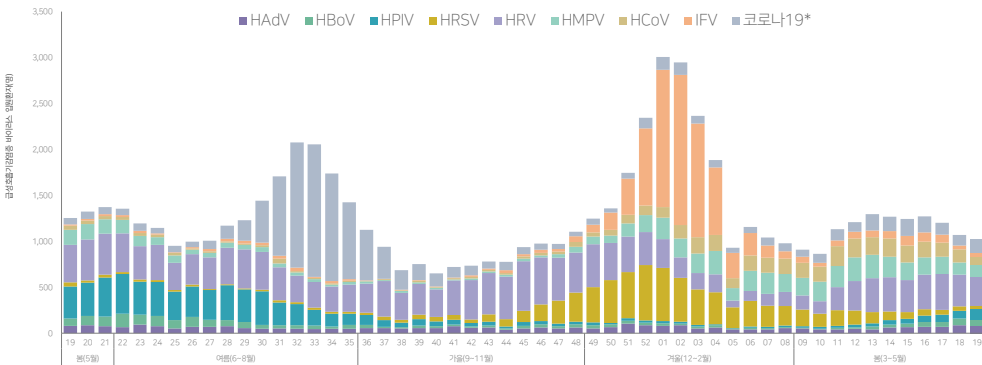
- 19주차(2025.5.4~2025.5.10.) 표본감시 현황은 2025.5.19.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 19주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

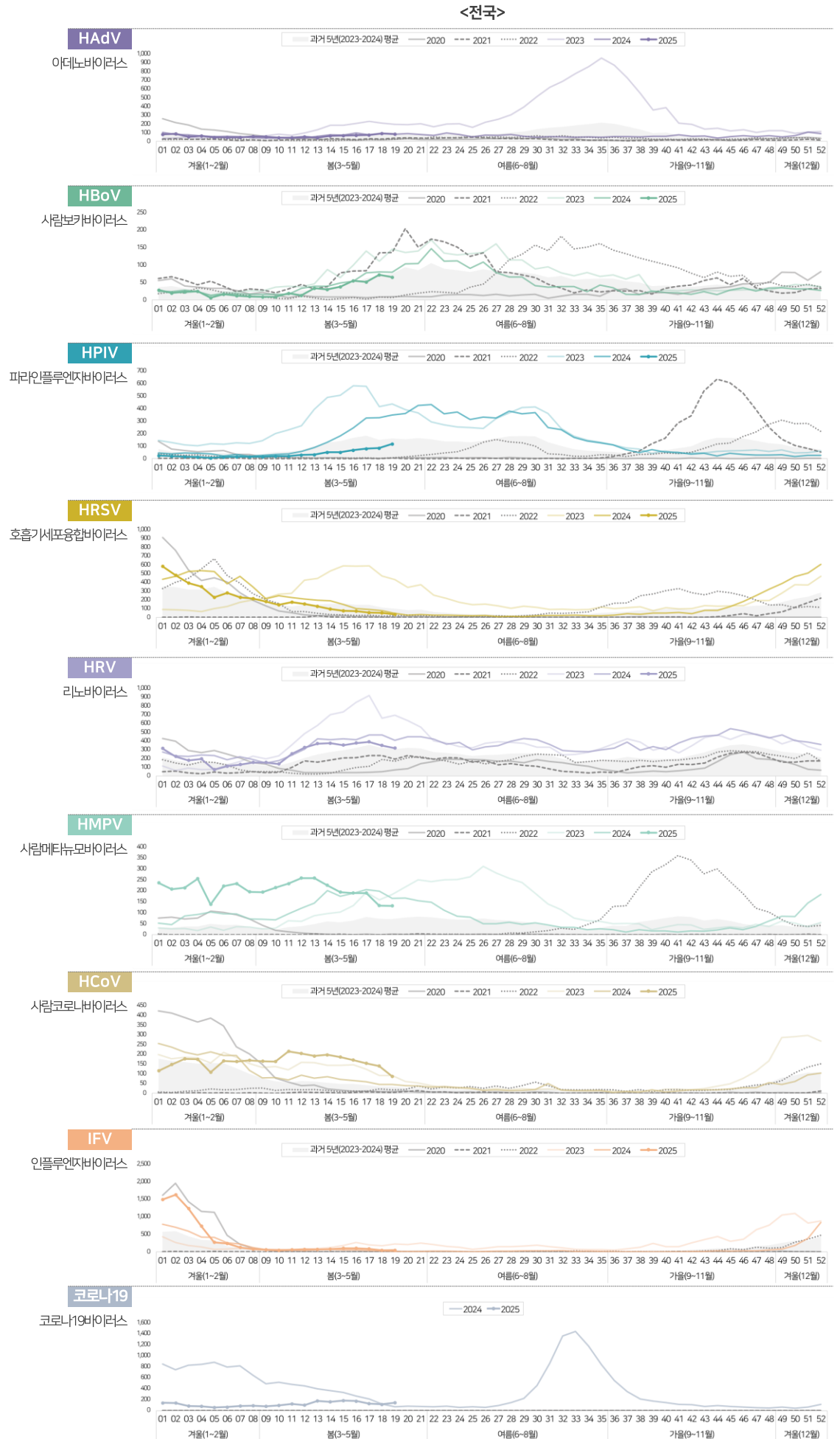
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 221개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황



수족구병 표본감시 현황

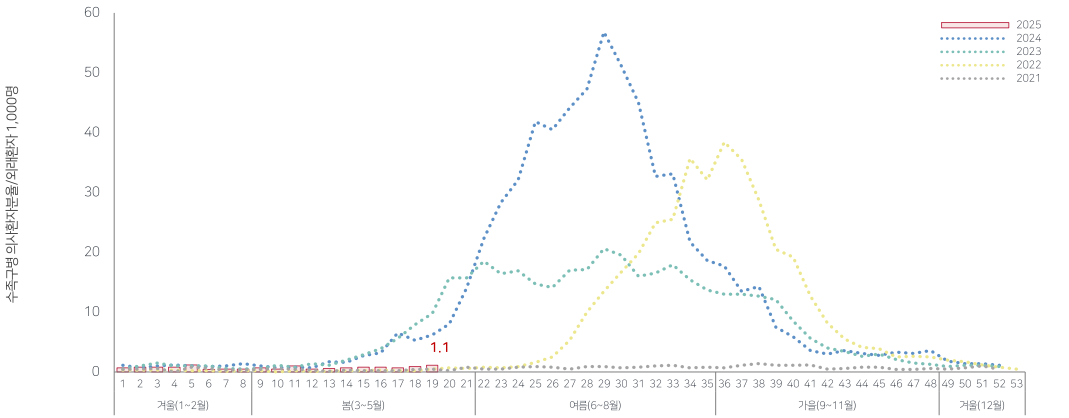
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 19주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.1명으로 전주(0.9명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

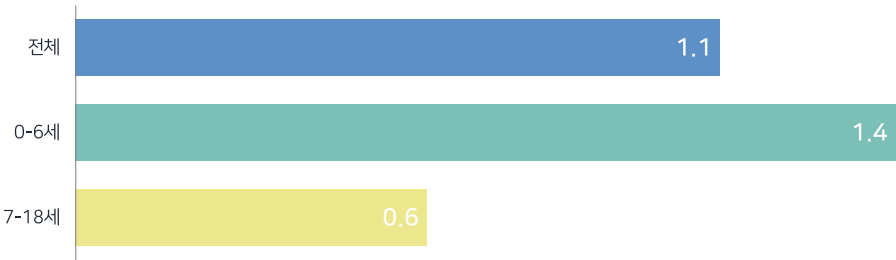
구분	2025년							
	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전체	0.5	0.6	0.7	0.8	0.8	0.7	0.9	1.1
0-6세	0.7	0.8	1.0	0.9	1.0	0.8	1.1	1.4
7-18세	0.1	0.3	0.2	0.7	0.4	0.5	0.6	0.6

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

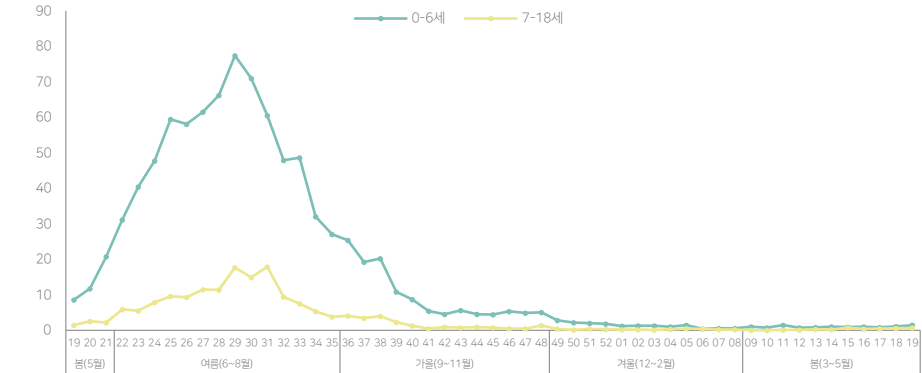


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2025년 19주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 19주차(2025.5.4.~2025.5.10.) 표본감시 현황은 2025.5.19.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 19주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람

- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 110개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)

국내·외 감염병 발생동향

국내 이슬람 하지 성지순례 기간 중동호흡기증후군(메르스), 수막구균 감염증 주의

- 메르스 감염예방을 위해 현지에서 낙타접촉 자제, 진료목적 외 의료기관 방문 자제, 손씻기, 마스크 착용 등 철저한 감염예방 수칙 준수 당부
- 사우디아라비아 등 중동지역에서 입국 후 14일 이내에 발열 및 호흡기 증상 발생 시 즉시 신고

- 질병관리청은 매년 수백만 명이 참여하는 세계 최대 규모의 종교 행사인 이슬람 하지(Hajj) 성지순례 기간(25.6.4.~6.9.)동안 사우디아라비아 방문객들에게 중동호흡기증후군(이하 메르스) 및 수막구균 감염증을 주의할 것을 당부함
- 국내에서는 2018년(1명) 이후 메르스 발생은 없지만, 사우디아라비아를 포함한 중동지역에서 메르스가 지속 발생하고 있음
 - 메르스는 낙타 또는 확진자와의 접촉이 주요 전파 원인이기 때문에 현지에서 낙타 접촉, 생낙타유 및 덜 익은 낙타고기 섭취, 진료목적 외 의료기관 방문을 자제하는 등의 각별한 주의가 필요함
 - 중동지역(메르스 중점검역관리지역, 13개국)을 체류하거나 경유한 경우 입국 시 Q-CODE(검역정보 사전입력시스템) 또는 건강상태질문서를 통해 반드시 건강 상태를 신고해야함
- 아울러, 일부 국가에서 사우디아라비아 성지순례 방문과 관련된 수막구균 감염증 사례가 보고됨에 따라, 사우디아라비아 방문자는 출국 10일 전까지 수막구균 백신*을 접종할 것을 권장함
 - * 수막구균 백신(멘비오, 메낙트라)은 가까운 의료기관에 확인 후 방문하여 접종
- 질병관리청은 중동지역 성지순례 여행 중 메르스 감염방지를 위해 예방수칙을 반드시 지키고 출국 전 수막구균 백신을 접종할 것을 강조함
 - 손 씻기, 마스크 착용 등 호흡기 감염병 예방수칙을 준수할 것과, 중동지역 방문자 중 귀국 후 14일 이내에 발열 및 호흡기 증상 발생 시 질병관리청 콜센터로 즉시 연락할 것을 당부함
 - 또한, 질병관리청은 한국이슬람교중앙회와 협력하여 메르스 감염 예방수칙을 안내하고, 출국 전 다국어 예방 안내문 제공, 입국 시 검역강화, 적극적인 지역사회 모니터링을 실시할 예정임

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2025. 5. 21.).

2024.5.31.

질병관리청

중동지역 여행자를 위한

메르스 예방수칙

메르스(MERS)란?

중동호흡기증후군(메르스/MERS)은 중동호흡기증후군을 유발하는
코로나바이러스(Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus
; MERS-CoV)에 의한 호흡기 감염증

거리두기

낙타
접촉하지 않기!

1/7

2024.5.31.

질병관리청

메르스의 증상 및 징후

주요 증상

발열

기침

인후통

호흡곤란

설사

구토

2/7

2024.5.31.

질병관리청

메르스의 잠복기 및 감염경로

잠복기, 치명률

2~14일(평균 5일), 20~46%

감염경로

정확한 전파경로는 아직까지 확인되지 않았으나
중동지역 단봉낙타 접촉에 의한 감염 전파 보고,
사람 간 감염은 병원 내·가족 간 감염 등
밀접접촉에 의한 전파

낙타 접촉
하지 않기

3/7

2024.5.31.

질병관리청

아직도 메르스가 발생하나요?

지금도 일부 중동지역에서는 메르스가 지속적으로 발생하고 있습니다.

국외 메르스 발생현황 (2024.5.31. 기준)

사우디아라비아

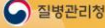
카타르

UAE

오만

구분	2024년	2023년	2022년	2021년	2020년	2019년
총계	4	6	17	20	65	222
사우디	4	5	10	18	61	205
UAE	0	1	0	2	3	1
오만	0	0	2	0	0	13
카타르	0	0	5	0	1	3

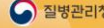
4/7

2024.5.31. 

중동지역 여행 시 메르스 예방수칙

-  물과 비누로 자주 손 씻기
- 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손 씻기
-  씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않기
-  낙타와의 접촉 또는 익히지 않은 낙타고기, 생낙타유 섭취하지 않기
-  진료 목적 이외 현지 의료기관 방문 및 사람이 붐비는 장소 방문 자제 (부득이한 경우 마스크 착용)
-  발열이나 호흡기 증상이 있는 사람과 접촉 피하기
-  기침, 재채기를 할 경우 옷소매로 입과 코 가리기

5/7

2024.5.31. 

중동지역 여행 후 주의사항

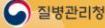
입국시

건강상태 질문서(또는 Q-CODE) 제출,
의심증상이 있거나 확진환자와의 접촉을 알았을 경우
검역관에게 알리기

입국후 14일 이내

발열, 기침, 숨가쁨 등 의심증상이 발생한 경우나
확진환자와의 접촉을 알았을 경우
의료기관 방문 전 1339 또는 보건소로 신고

6/7

2024.5.31. 

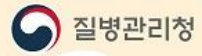
건강하고 안전한 중동지역 여행을 위해 잊지 마세요!

- 출국 전** 메르스 정보와 예방수칙 확인하기
- 여행 중** 메르스 예방수칙 지키기
- 입국 후** 14일 이내 호흡기 증상이 있다면
반드시 병원 가기 전 **1339** 또는 가까운 보건소로 전화하기



7/7

2023.12.5.



호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ▶ 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ▶ 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ▶ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ▶ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ▶ 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- ※ 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ▶ 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문 열기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



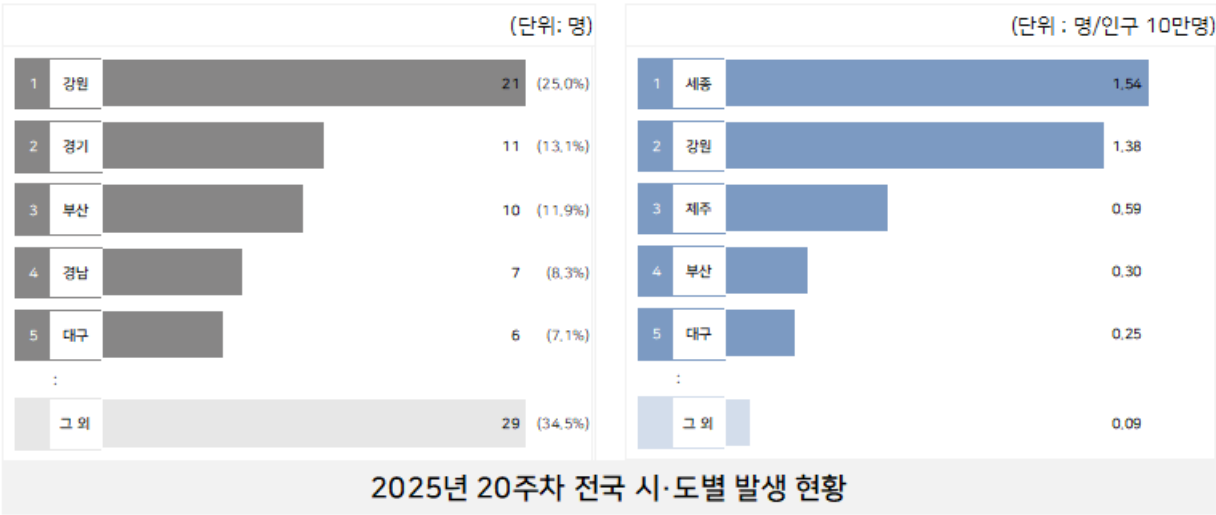
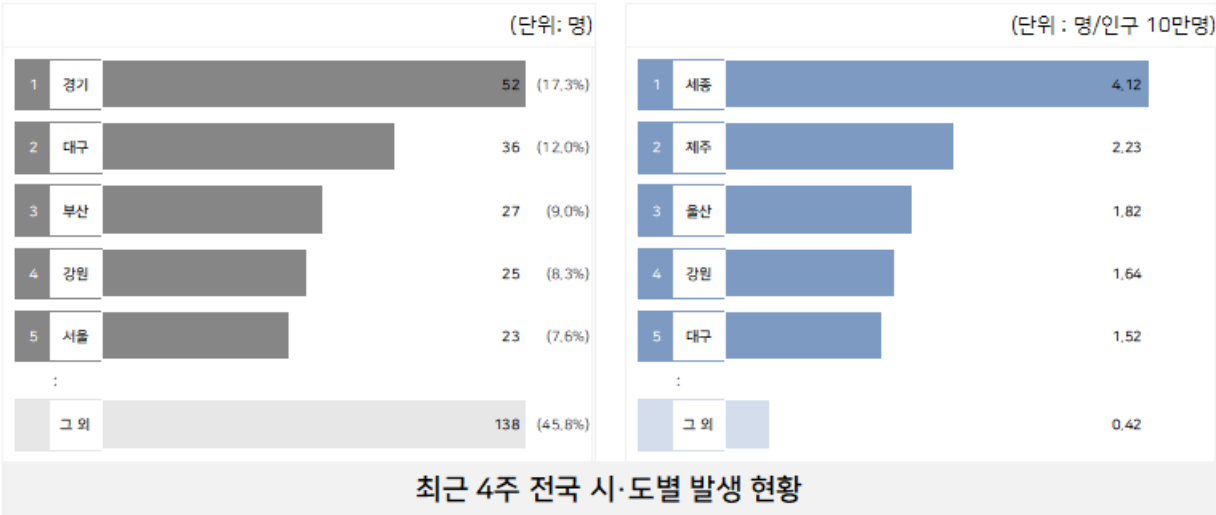
다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

2025년 백일해 발생 현황

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

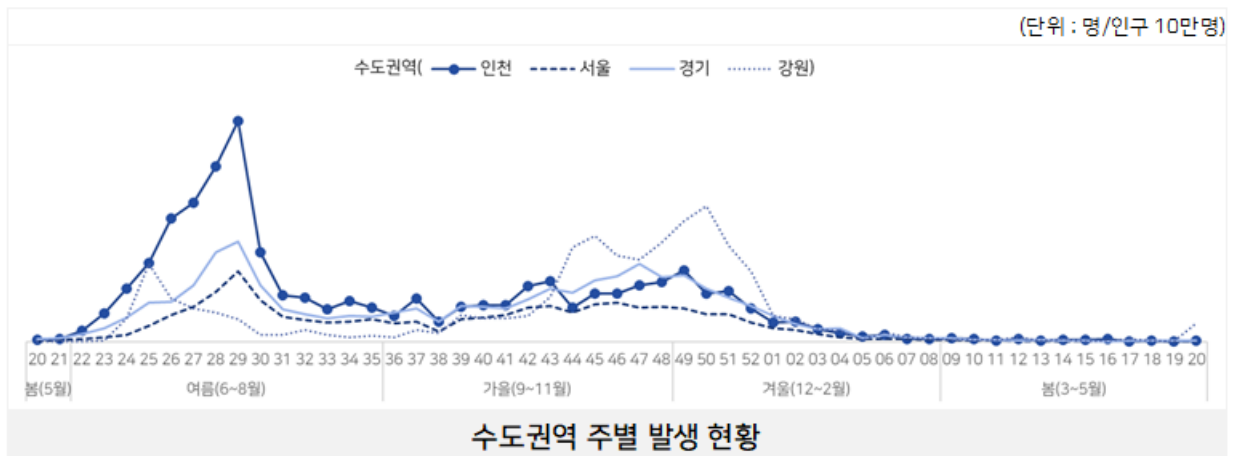
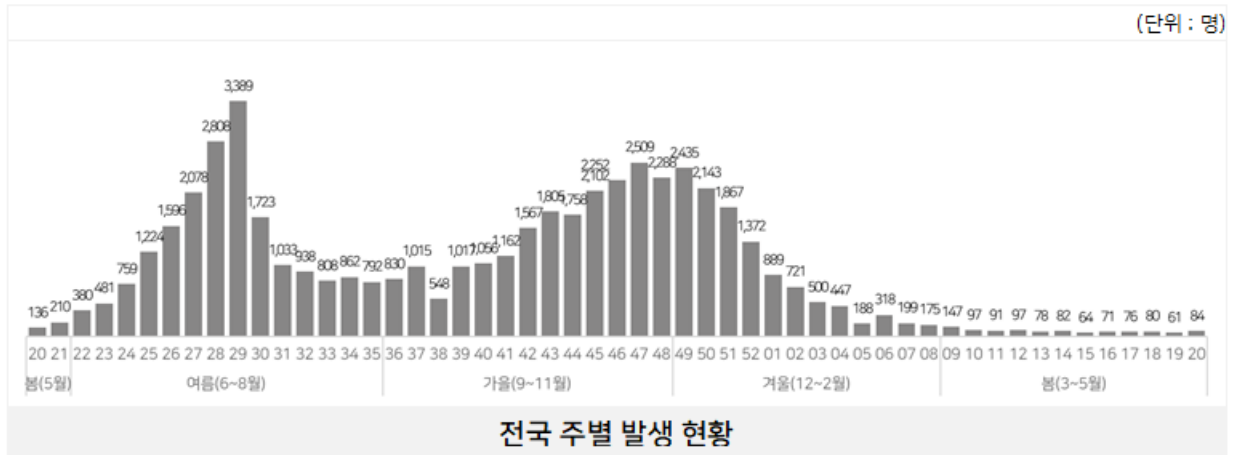
- **누적** 최근 4주(4.20~5.17) 백일해 환자 301명 발생
 - (신고수) 경기(52명, 17.3%), 대구(36명, 12.0%), 부산(27명, 9.0%), 강원(25명, 8.3%), 서울(23명, 7.6%) 등의 순
 - (발생률) 세종(4.12명), 제주(2.23명), 울산(1.82명), 강원(1.64명), 대구(1.52명) 등의 순
- **주간** 2025년 20주차(5.11~5.17) 백일해 환자 84명 발생
 - (신고수) 강원(21명, 25.0%), 경기(11명, 13.1%), 부산(10명, 11.9%), 경남(7명, 8.3%), 대구세종(각각 6명, 7.1%) 등의 순
 - (발생률) 세종(1.54명), 강원(1.38명), 제주(0.59명), 부산(0.30명), 대구(0.25명) 등의 순



2. 주별 현황

○ 전국적으로 12월부터 감소세 지속

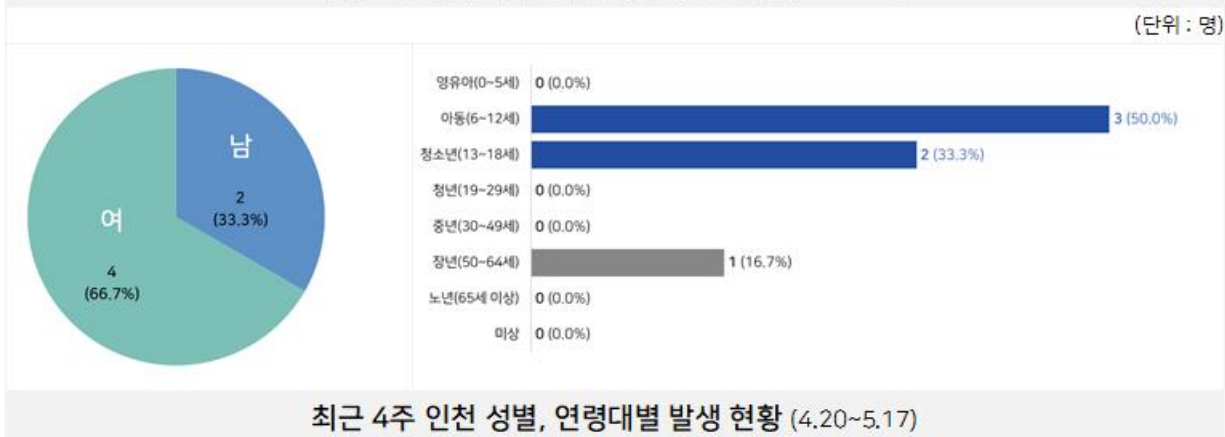
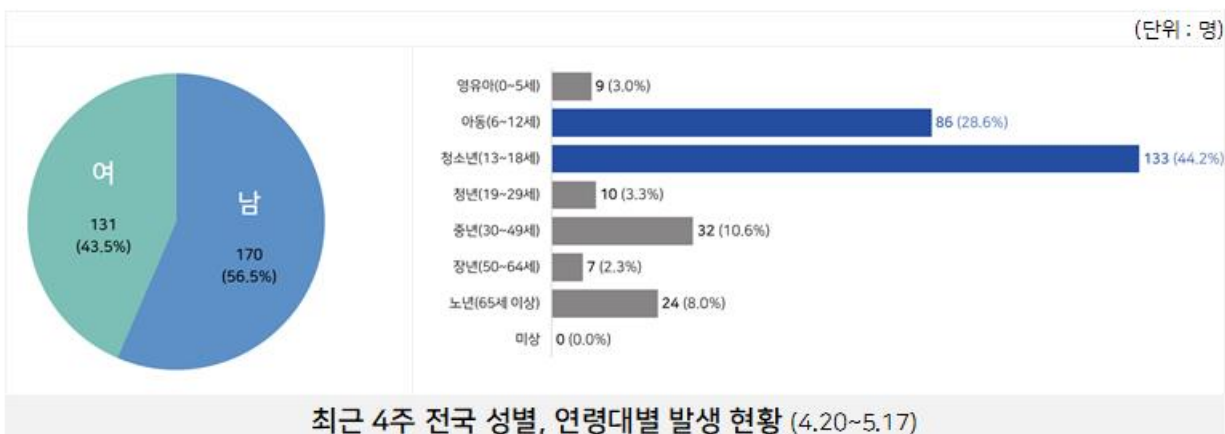
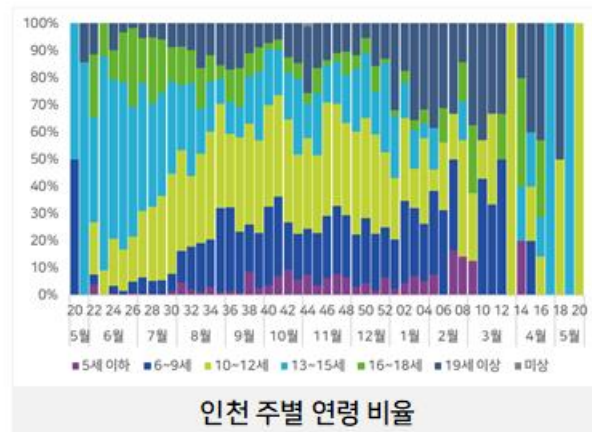
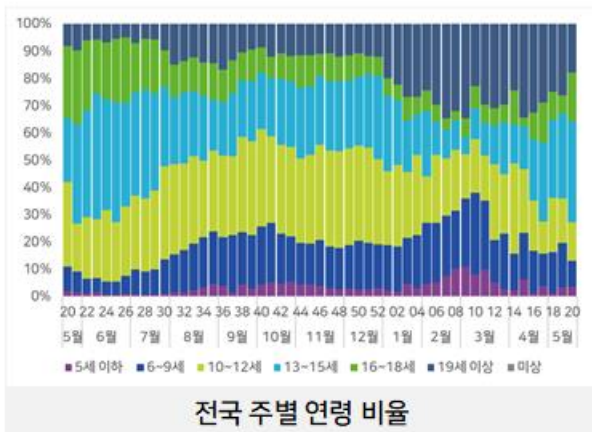
- **전국** 20주차(5.11~5.17) 84명으로 전주(61명) 대비 증가(▲37.7%)
- **인천** 20주차(5.11~5.17) 2명으로 전주(1명) 대비 증가(▲100.0%)



3. 성별, 연령별 현황

○ 모든 연령대에서 발생하며 아동 및 청소년(6~18세)이 전체의 60% 이상을 차지함. 2024년 7월 유행까지는 중학생 연령대(13~15세), 2025년 1월 유행까지는 초등학교 고학년 연령대(10~12세) 중심으로 발생하였고 2~3월에는 초등학교 저학년 연령대(6~9세)의 비율이 높았음. 최근 다시 중학생 연령대(13~15세)의 발생 비율이 증가함.

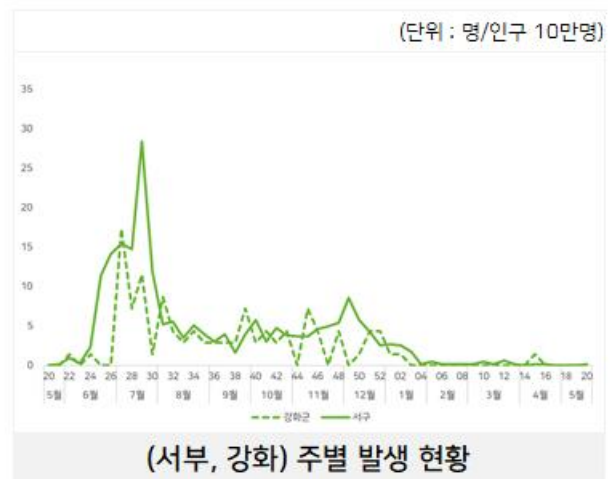
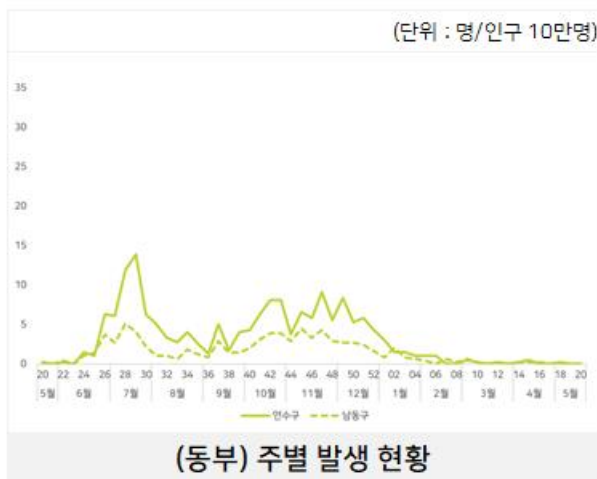
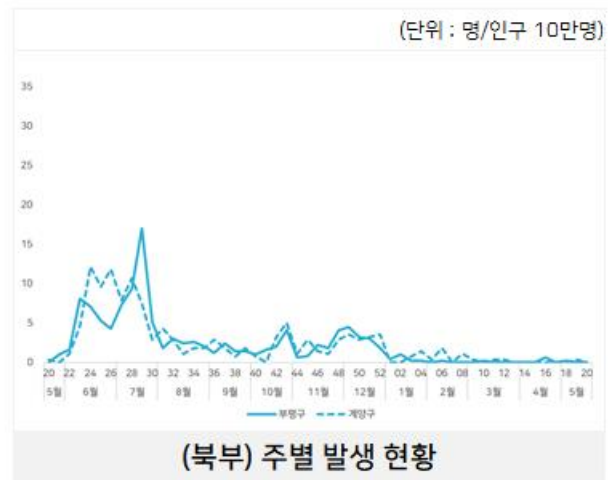
- **전국** 13~15세 비율: 17주 28.9% → 18주 28.8% → 19주 31.1% → 20주 36.9%
- **인천** 13~15세 비율: 17주 100.0% → 18주 0.0% → 19주 100.0% → 20주 0.0%



4. 지역별 현황

○ 최근 4주(4.20~5.17) 백일해 환자 6명 발생

- **신고수** 미추홀구(2명, 33.3%), 연수구(1명, 16.7%), 부평구(1명, 16.7%), 계양구(1명, 16.7%), 서구(1명, 16.7%) 등의 순
- **발생률** 미추홀구(0.49명), 계양구(0.36명), 연수구(0.25명), 부평구(0.20명), 서구(0.16명) 등의 순



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

